

附件、多功能晶片讀卡機申請單

機 構 名 稱	
機 構 代 碼	
機 構 類 別 (請 勾 選)	<input type="checkbox"/> 住宿型精神復健機構 <input type="checkbox"/> 產後護理機構 <input type="checkbox"/> 住宿型榮譽國民之家
申 請 單 位	
連 絡 電 話	
單 位 主 管 (親 簽 或 蓋 章)	

【注意事項】



1. 機型：EZ100PU 多功能晶片讀卡機。
2. 每家機構以申請 1 台為限；若多領取者疾管署有權追回。
3. 此申請單請填妥後並攜帶至現場領取。